

アイダホフォールズ市一般訪問団ホストファミリー申込書

令和6年 月 日

ふりがな			
申込者氏名			
住 所	〒		
連 絡 先	TEL		
	携帯		
	E-mail（携帯）		
	E-mail（パソコン）		

家 族 構 成	氏 名	年齢	性別	職業または学校等
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	

受入可能人数	☐ 男性1名 ☐ 女性1名 ☐ 夫婦2名 ☐ いずれでも
ペ ッ ト	☐ あり（種類： / ☐ 屋内 ☐ 屋外） ☐ なし
今までにホストファミリーの経験はありますか？	☐ あり ☐ なし
受入れの動機 趣味・特技等	

※ 上記、個人情報は本事業の目的以外には使用いたしません。

※ ホストファミリーに決定した場合、姉妹都市交流・国際交流事業を広く紹介する目的で、村の広報紙や東海村姉妹都市交流協議会ホームページ・SNS、その他の媒体で、本事業で撮影した写真を使用させていただきます。